

事業者各位

(公社)東基連 八王子労働基準協会支部

フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業の特別教育の開催について

労働安全衛生規則の一部改正(2019年2月1日施行)及び安全衛生特別教育規程等の一部を改正する告示により、「高さが2メートル以上の箇所であって作業床を設けることが困難なところ」において、墜落制止用器具のうち、フルハーネス型のものを用いて行う作業が特別教育の対象となりました。

つきましては、当支部では下記のとおり特別教育を開催しますので、多数の方の受講をお願いします。

記

1. 日時・開催場所・定員

回	開催日	時間	開催場所	定員
1	4月21日(火)	9:20 ～ 16:50	羽村市生涯学習センター ゆとろぎ 羽村市緑ヶ丘 1-11-5	30名
2	6月16日(火)		八王子労政会館 第1会議室 八王子市明神町 3-5-1	42名
3	8月26日(水)		たましんRISURUホール 第1会議室 立川市錦町 3-3-20	42名

講師：中央労働災害防止協会フルハーネス墜落制止用器具インストラクター課程修了者

2. 申込締切日

各回共：開催日10日前 但し、定員になり次第締め切らせていただきます。

3. 受講料(税込)

区分	受講料	テキスト代	合計
(公社)東基連会員	8,200円	990円	9,190円
上記以外	11,500円		12,490円

4. 申込手順

① 受講申込書に必要事項記入(銀行振込・現金書留を選択)の上、FAXしてください。【仮申込】

② 受講料、テキスト代の支払い(振込または現金書留)と、必要書類を郵送してください。【正式申込】

郵送するもの：◆写真2枚(縦30mm×横24mm、上三分身、背景無地、6ヶ月以内に撮影したもの、裏面に氏名を記入)◆受講申込書(①でFAXした物の原紙)

★本講習の修了証は、講習会終了後当日交付となりますので、①の仮申込後、速やかに②の正式申込をお願いします。正式申込が遅れると、終了証の交付が後日になることがあります。

★キャンセルについては、受講日5日前までに申し出ください。それ以降は受講料の払い戻しはできません。

5. その他

1) 当面、省略科目の適用講習は実施しませんので、6時間の受講となります。

2) 20名以上42名以下の受講者がいて、かつ、講習会場のご提供を頂ける場合は、出張講習を開催しますので、事務局にご相談ください。受講料は、上記料金×受講者数となります。

以上

教育科目

科目	時間
作業に関する知識	1.0
墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る。以下同じ。)に関する知識	2.0
労働災害の防止に関する知識	1.0
関係法令	0.5
墜落制止用器具の使用法等	1.5

計：6時間

申込先：（公社）東基連 八王子労働基準協会支部 （FAX：042-644-2092）
〒192-0046 八王子市明神町1-10-14 南多摩建設会館2階

（公社）東基連会員 ・ （公社）東基連会員外 （何れかを○で囲んで下さい。）



写真2枚を裏
（氏名記入）
にして、クリップで
止めてください
（のり付け不可）
縦 30 mm
× 横 24 mm

（ ）年度 フルハーネス作業特別教育 申込書（HP）

受講回 第（ ）回

受講年（西暦）、受講回を記入してください。

※この名簿は、当該講習以外で使用するものではありません。

会員区分	☐ 会 員 / ☐ 非会員		
（ふりがな） 受講者氏名		生年 月 日	S / H 年 月 日 生 （ 歳）※受講日初日
現 住 所	〒 TEL： （ ）		
勤務先等名称			
勤務先等住所	〒 		
連絡先窓口	所 属	氏 名	
	TEL： （ ）		FAX： （ ）
記 入 日	年 月 日		

正式な申込方法を下記から選択し○で囲んで下さい。（必ずご記入下さい。）

☐ 現金書留	☐ 銀行振込
-------------------------------	-------------------------------

銀行振込の場合、みずほ銀行 八王子支店 普通 ☐ 座番号 0205921

名 義 公益社団法人 東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部

ヨウキョウギョウ ンリョウギョウ ンリョウギョウ ンリョウギョウ ンリョウギョウ ンリョウギョウ ンリョウギョウ ンリョウギョウ

※ 銀行振込の場合、振込予定日を記入して下さい。振込日 年 月 日

※ 現金書留の場合、発送予定日を記入して下さい。発送日 年 月 日

銀行振込等の方は、FAX した申込書、写真（2枚）を速やかに当支部に郵送願います。

なお、必要事項が記載されていない、仮申込後、10日過ぎても正式手続きがされない場合は、キャンセル扱いとなりますのでご注意ください。

★領収証が必要な方のみ、以下にご記入ください。

・領収証の宛先（名義）をご指定ください。

勤務先宛 ・ 個人名宛 ・ その他（ ）

・領収証は講習会当日にお渡しします。

・その他ご要望があれば、個別にご連絡ください。